



Einzureichen an:

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Domplatz 12
39104 Magdeburg



STELLUNGNAHME DER KOMMUNALAUF SICHTSBEHÖRDE

Zuschussprogramme

1. KURZANGABEN ZUM VORHABEN

Name des Förderprogramms, ggf. Aktenzeichen/Vorgangsnummer (sofern bereits bekannt)

Name, Anschrift der antragstellenden Kommune

Vorhabensbezeichnung

Ort des Vorhabens

Antrag vom

geplante zeitliche Durchführung des Vorhabens von

Tag/Monat/Jahr

bis

Tag/Monat/Jahr

Beantragte Zuwendung

Euro

Geplante Gesamtkosten des Fördervorhabens

Euro

2. STELLUNGNAHME DER KOMMUNALAUF SICHTSBEHÖRDE ZUR FINANZIERUNG DES FÖRDERVORHABENS

Sind die Gesamtkosten des Fördervorhabens unter Einbezug der beantragten Zuwendung im Haushaltsplan veranschlagt?

☐

Ja

☐

Nein

Sind die aus dem Fördervorhaben resultierenden Folgekosten für die Gebietskörperschaft tragbar?

☐

Ja

☐

Nein

Bemerkungen

UNTERSCHRIFT DER KOMMUNALAUF SICHTSBEHÖRDE

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION
ESIF
Europäische Struktur- und
Investitionsfonds

Stellungnahme der KAB – EX-0-006-20170428 (Stand: 26.04.2018)